

ЧЕК-ЛИСТ  
проведения мониторинга качества организации питания  
(Родительский контроль)

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно - эстетическому развитию детей № 34

Адрес организации:  
623280, Свердловская область, город Ревда, д. ул. Мира, д. 33

Дата и время заполнения:  
30.05.2022 13<sup>10</sup>

Участники проведения мониторинга:  
Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:  
Гридина Марина Владимировна;  
Коршунова Наталья Николаевна, заведующий хозяйством;  
Коновалова Любовь Андреевна, фельдшер.

Ф.И.О. родителей (законных представителей), сведения о воспитаннике, мобильный телефон:  
1. Давыдов Евгений Александрович, мам. Давыдова Егора, воспитанник группы 3  
2. Пуринкина Екатерина Александровна, мам. Коновалова Марии Николаевны, младший 3 группа №3  
3. Волкова Ирина Владимировна, мам. Коновалова Марии Николаевны, младший 3 группа №3 Ревдинской Д/ш

ПРОВЕРКА ГРУППЫ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Имеется ли в организации меню для детей с 1,5 до 3 лет и от 3 до 7 лет	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей на сайте образовательного учреждения	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. В меню отсутствуют повторы блюд в смежные 2 дня	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Соответствует ли регламентированному цикличному меню количество приемов пищи и режиму функционирования 10,5 часов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |   |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
|   | [ ]                                 | [ ]                                 |
| 8. Отсутствуют сколы на столовой посуде, имеется достаточное количество посуды для приема всех блюд, отсутствует влага на столовых приборах | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 9. Настрой педагога на прием пищи воспитанниками  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 10. Место приема пищи соответствует требованиям СанПин, обеденные столы чистые (протертые)  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 11. Соблюдение графика выдачи и приема пищи   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 12. Проводится ли уборка группового помещений после каждого приема пищи   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 13. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 14. Спецдежда у сотрудников чистая и опрятная   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 15. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены, культуры приема пищи  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 16. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. Температура подачи блюд соответствует (горячее)   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 18. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню                               | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

#### ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
|   | ДА                                  | НЕТ                      |
| 1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Наличие маркировки на упаковке продуктов               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |    |   |                                     |                          |
|----|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 4. | Наличие заполненного по форме журнала бракеража пищевых продуктов   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Наличие личных медкнижек у персонала пищеблока  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Наличие профессионального образования у поваров   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

Замечаний нет

Подпись участников родительского контроля:

<u>Джарова Габриэла Александровна</u> (Ф.И.О.)	<u>[Подпись]</u> (расшифровка)
<u>Шарипова Екатерина Викторовна</u> (Ф.И.О.)	<u>[Подпись]</u> (расшифровка)
<u>Валкова Марина Владимировна</u> (Ф.И.О.)	<u>[Подпись]</u> (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)





